



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

PROCESO

DEBATES ELECTORALES

CÓDIGO

DEFT17

FORMATO

**FORMULARIO PARA LA RECOLECCIÓN DE APOYOS PARA COMITÉS INDEPENDIENTES PROMOTORES DEL VOTO EN BLANCO
ELECCIONES CONGRESO DE LA REPÚBLICA**

VERSIÓN

1

Fecha de la elección	Fecha de registro del comité inscriptor	Corporación			Sí marcó Cámara Territorial, especifique la circunscripción electoral	Número de firmas válidas requeridas	Fecha límite para la recolección de firmas de apoyo	PORTADA ÚNICA
13 de Marzo de 2022	12/11/2021	Senado	Cámara Territorial	Cámara Internacional	BOYACA	33,054	13 de Diciembre de 2021	

INFORMACIÓN GENERAL DEL GRUPO SIGNIFICATIVO DE CIUDADANOS O MOVIMIENTO SOCIAL

Nombre del Grupo Significativo de ciudadanos o Movimiento Social	Dirección de correspondencia	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Nombres y apellidos de los integrantes del comité inscriptor
COMITÉ VOTO EN BLANCO - BOYACÁ TIERRA DE OPORTUNIDADES	CARRERA 12 #24-22 APTO 302 TUNJA	presidente@corpocolombianos.org	3118823775	1. DAVID ALEJANDRO AVILA CELY 2. JESSICA LORENA RAMIREZ ZAMORA 3. JAIME ANDRES TULCAN ZUÑIGA

GUÍA PARA EL CIUDADANO QUE BRINDA EL APOYO

- Nota No. 1:** Antes de firmar, solicite y lea la información relativa a la promoción del voto en blanco.
- Nota No. 2:** Diligencie cada campo del renglón de su puño y letra de forma legible, clara, sin borrones ni tachones.
- Nota No. 3:** Se recomienda usar mayúsculas en los espacios correspondientes a los nombres y apellidos.
- Nota No. 4:** Cuando un ciudadano no sepa escribir podrá colocar su huella dactilar legible en la casilla donde iría su firma y podrá solicitar que alguien más registre sus datos dejando constancia en el formulario respectivo que se trata de una firma a ruego.
- Nota No. 5:** Cuando un ciudadano con discapacidad (Res. 583 de 2018 Min.de salud y protección social), manifieste su intención de apoyo y no pueda escribir ni colocar ninguna de sus huellas dactilares, el responsable de la recolección de apoyos consignará los nombres, apellidos y número de cédula del ciudadano, en el campo de firma dejará constancia del tipo de discapacidad del ciudadano. La información reportada por el ciudadano y por el responsable de la recolección de los apoyos, será validada con la información que reposa en la base de datos de la RNEC.
- Nota No. 6:** Se autoriza expresamente a la Registraduría la utilización de los datos personales suministrados para todos los asuntos relacionados con esta candidatura y los demás que se deriven del mismo (Ley 1581 de 2012, Ley 1712 de 2014 y demás normatividad concordante).

INFORMACIÓN GENERAL DEL GRUPO SIGNIFICATIVO DE CIUDADANOS O MOVIMIENTO SOCIAL

No.	Cédula de Ciudadanía	Nombres y apellidos	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

IMPORTANTE: Recuerde que este formulario deberá ser impreso en un folio (anverso y reverso) en tamaño oficio.

PÁGINA EN BLANCO

PÁGINA EN BLANCO

PÁGINA EN BLANCO

PÁGINA EN BLANCO

PÁGINA EN BLANCO

PÁGINA EN BLANCO